

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

12886925850 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario -

1540571 113521 11/10/2016

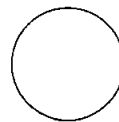
Via

Eserc. potesta' genitoriale di LEONE CATERINA

VIA MEDA, 16

C.A.P.

74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Mark
20/12/16

AppArt Posteraccomandata

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

R



L-3

13556925850-3

1540571 113521 11/10/2016

Eserc. potesta' genitoriale di LEONE CATERINA
VIA MEDA, 16
74100 TARANTO